

2. MAKLUMAT PASANGAN (JIKA BERKENAAN)

Nama Suami/Isteri :		<input type="text"/>																													
No Telefon Bimbit / Rumah :	Bilangan Anak :	Suami / Isteri Kakitangan :		<input type="text"/>																											
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	MPS	<input type="checkbox"/>	Kerajaan	<input type="checkbox"/>	Berkanun	<input type="checkbox"/>	Swasta	<input type="checkbox"/>																						
Pekerjaan Suami/Isteri :		<input type="text"/>																													
Nama Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri:		<input type="text"/>																													
Alamat Syarikat/Majikan/Jabatan Suami/Isteri :		<input type="text"/>																													
Poskod :		<input type="text"/>										Bandar :					<input type="text"/>					Negeri :					<input type="text"/>				

3. MAKLUMAT IBU&BAPA / AHLI KELUARGA

Hubungan	Nama	Warganegara	Pekerjaan	No. Telefon

4. MAKLUMAT KESIHATAN / FIZIKAL (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

1. Adakah anda atau ahli keluarga anda pernah / sedang menghadapi penyakit-penyakit berikut :

	Ya	Tidak	Jika Ya, Sila Nyatakan Butir-Butir Lanjut
a. Batuk Kering / Tibi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Darah Tinggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Kencing Manis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e. Penagihan Dadah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
f. Kanser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
g. Penyakit-Penyakit lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

2. Maklumat kecacatan

	Ya	Tidak	Jika Ya, Sila Nyatakan Butir-Butir Lanjut
a. Anggota Badan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Penglihatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Pendengaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

3. Adakah anda seorang perokok? Ya Tidak

4. Ukuran Fizikal :
 Ukuran Tinggi Meter Berat Badan Kilogram

5. KEMAHIRAN BAHASA (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

		LEMAH	SEDERHANA	BAIK	Gred SPM
BAHASA MALAYSIA	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAHASA INGGERIS	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAHASA LAIN:	Pertuturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Penulisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. MAKLUMAT PERSEKOLAHAN (Penuhi SEMUA kelulusan dan sijil yang dimiliki)

Nama Sekolah Rendah	Tahun Persekolahan		Peperiksaan	Pangkat / Gred
	Dari	Hingga		
Nama Sekolah Menengah	Tahun Persekolahan		Peperiksaan	Pangkat / Agregat
	Dari	Hingga		

7. KELULUSAN

PMR / SRP / LCE*		SPM / MCE / OSC / SPVM*		STPM / STP / HSC*			
Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred
Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran	
Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat	Matapelajaran	Pang-kat
1. Bahasa Malaysia ...		1. Bahasa Malaysia ...		1. Kertas Am ...			
2. Bahasa Inggeris ...		2. Bahasa Inggeris ...		2. Bahasa Malaysia ...			
3. Matematik ...		3. Matematik ...		3. Bahasa Inggeris ...			
4. Sains ...		4. Matematik Tambahan		4. Ekonomi ...			
5. Geografi ...		5. Geografi ...		5. Geografi ...			
6. Sejarah ...		6. Sejarah ...		6. Sejarah ...			
7. Pendidikan Islam ...		7. Pendidikan Islam ...		7. Pengajian Islam ...			
8. Pendidikan Seni ...		8. Pendidikan Seni ...		8. Matematik ...			
9. Sains Rumah Tangga		9. Sains ...		9. Matematik Tambahan			
10. Seni Perusahaan ...		10. Fizik ...		10. Fizik ...			
11. ...		11. Kimia ...		11. Kimia ...			
12. ...		12. Biologi ...		12. Biologi ...			
13. ...		13. ...		13. ...			
14. ...		14. ...		14. ...			
15. ...		15. ...		15. ...			
PEPERIKSAAN TAMBAHAN JIKA ADA							

8. MAKLUMAT INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI (Penuhi SEMUA kelulusan TERTINGGI yang dimiliki)

Nama IPTA / IPTS	Kursus (Sarjana / Ijazah / Diploma / Sijil)*	Pengkhususan (Major/Minor)	Tarikh Konvo (Hari/Bulan/Thn)	CGPA / Kelas*
Pemegang Biasiswa / Pinjaman* Penaja (Nyatakan):		Masih Terikat / Tidak Terikat* Tarikh Mula & Tamat Kontrak Biasiswa / Pinjaman*:		

Nama Maktab / Universiti / Lain-lain (Nyatakan)*			
Bidang Pengkhususan:	Ijazah / Diploma:	Kelas diperolehi:	Tahun diperolehi:
.....
CATITKAN KEPUTUSAN TAHUN TERAKHIR SAHAJA			
Matapelajaran			CGPA / Kelas*
1.	.....		.....
2.	.....		.....
3.	.....		.....
4.	.....		.....
5.	.....		.....
6.	.....		.....
7.	.....		.....
8.	.....		.....
9.	.....		.....
10.	.....		.....
11.	.....		.....
12.	.....		.....

9. MAKLUMAT BADAN PROFESIONAL / IKHTISAS

Nama Lembaga / Badan Profesional / Ikhtisas / Institusi	No. Ahli / Sijil	Kursus / Peperiksaan / Sijil Yang Diperoleh	Tarikh Ahli / Sijil

10. MAKLUMAT KPSL (UNTUK KAKITANGAN MPS SAHAJA)

KPSL	Jenis Peperiksaan	tarikh	Markah	Keputusan
KERTAS I				LULUS / GAGAL *
KERTAS II				LULUS / GAGAL *
KERTAS III				LULUS / GAGAL *

11. MAKLUMAT SIJIL KEMAHIRAN

(Sijil dari MLVK / SURUHANJAYA TENAGA / JBE / IKBN / IKM & lain-lain institusi yang diiktiraf oleh JPA)

Nama Badan / Lembaga / Majlis / Institusi Yang Mengeluarkan Sijil	No. Ahli / Sijil	Kemahiran / Sijil Diperoleh	Tarikh Ahli / Sijil

12. MAKLUMAT KEMAHIRAN KOMPUTER (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

Nama Perisian	Tahap Kemahiran			
	Sangat Mahir	Mahir	Sederhana	Tidak Mahir
Microsoft Office (Word / Excel / Power Point)*				
Microsoft Windows 98 / ME / XP*				
Lotus Smart Suite				

15. LAIN-LAIN MAKLUMAT (Sila tandakan (✓) di petak yang berkenaan)

Bil.	Soalan	Ya	Tidak	Jika YA, sila berikan butiran lanjut
1A	Adakah anda sekarang seorang pekerja di dalam mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
2A	Adakah anda mempunyai pertalian persaudaraan dengan kakitangan Majlis Perbandaran Selayang?			
3	Adakah anda pernah bekerja atau ditawarkan untuk berkhidmat dalam jawatan kontrak/ tetap di Majlis Perbandaran Selayang?			
4A	Adakah anda pernah meletak jawatan, dipecat, dibuang kerja atau dikenakan tindakan tatatertib di bawah mana-mana Perkhidmatan Awam atau Badan Berkanun?			
5A	Adakah anda pernah disabit dengan kesalahan di bawah undang-undang mahkamah di mana-mana negara?			
6A	Adakah anda seorang yang telah diisytiharkan sebagai muflis?			

16. RUJUKAN (Sila berikan maklumat dua orang penama yang bukan ahli keluarga / saudara-mara, yang dapat memberi keterangan dan pengesahan berkenaan maklumat diri anda).

Nama :A	alamat Rumah:	
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa Mengenalni Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		
Nama :A	alamat Rumah:	
No. Telefon Rumah :	Tempoh Masa Mengenalni Diri Anda :	Jawatan & Majikan :
No. Telefon Bimbit :		
No. Telefon Pejabat :		

16. PENGAKUAN PEMOHON

Saya dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang saya berikan di dalam borang ini adalah **benar dan tepat**. Jika sekiranya saya diambil bekerja, pengakuan ini merupakan **perjanjian perkhidmatan** di antara saya dengan pihak Majlis Perbandaran Selayang. Saya juga berjanji akan **merahsiakan** segala maklumat mengenai Majlis Perbandaran Selayang sepanjang perkhidmatan saya. Saya bersetuju dan menerima bahawa jika mana-mana dari pengakuan ini didapati **palsu a tau tidak benar**, pihak Majlis Perbandaran Selayang **berhak m enamatkan perkhidmatan** saya dengan serta-merta **tanpa apa-apa syarat**.

No Kad Pengenalan _____

Tarikh _____

Tandatangan Pemohon



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor
Tel: 03-6120 4803 Faks: 03-6136 1978



(Untuk urusan pejabat)

AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan :

Adalah dengan segala hormatnya merujuk kepada permohonan tuan/puan yang telah diterima pada

Sekian, terima kasih.

.....

Nama Penerima :



**JABATAN KHIDMAT PENGURUSAN
MAJLIS PERBANDARAN SELAYANG**

Persiaran 3, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves, Selangor
Tel: 03-6120 4803 Faks: 03-6136 1978

AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1

Tuan/Puan,

Permohonan Jawatan :

Nama Pemohon :

Tarikh Terima :

.....

Nama Penerima :

Jawatan :

*Sila lekatkan
setem RM0.50*

AKUAN PENERIMAAN BORANG PERMOHONAN MPS 1

Nama :

Alamat surat menyurat :